

801110001

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**  
**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**  
**(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)**  
**ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»**  
**В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ**  
**ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



## ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3734-06п от 07 ноября 2023 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»  
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

**2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

**3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

**4. Место отбора/измерений:** Кран в Латненской амбулатории

**5. Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений\*: 01 ноября 2023г. с 08 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)\*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения\*: 01 ноября 2023г. 10:30

Проба отобрана в соответствии с: -

**6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание\*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 2804 от 01 ноября 2023г.

цель исследований, основание\*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

**7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний\*:**  
СанПиН 1.2.3685-21

**8. Код образца (пробы):** 3734-06п

**9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник врача по гигиене труда: \_\_\_\_\_  
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.  
(ФИО)

**10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:**

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №31/23 от 23.03.23	до 22.03.24
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №34/23 от 24.03.23	до 23.03.24

**12. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

**13. Результаты испытаний**

**Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	3	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

Код образца (пробы): 3734-06п      Образец поступил: 01 ноября 2023г. 10:30  
Дата начала испытаний: 01 ноября 2023г.      Дата окончания испытаний: 07 ноября 2023г.

**14. Дополнительные сведения:**

**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

**16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:**

заведующий лабораторией -химик-эксперт  
медицинской организации

Ильинская Л.В.

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ  
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756



## ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ

№ 3735-06п от 07 ноября 2023 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»  
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

**2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

**3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

**4. Место отбора/измерений:** МКДОУ Родничок

**5. Информация об отборе измерений**

**Дата и время отбора/измерений\*:** 01 ноября 2023г. с 08 час.30 мин. до 10:00

**Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости):** Краснощеких А.Е., директор.

**Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)\*:** соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

**Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения\*:** 01 ноября 2023г. 10:30

Проба отобрана в соответствии с: -

**6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание\*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 2804 от 01 ноября 2023г.

**цель исследований, основание\*:** по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

**7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний\*:**  
СанПиН 1.2.3685-21

**8. Код образца (пробы):** 3735-06п

**9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

**помощник врача по гигиене труда:** \_\_\_\_\_

(должность)

(подпись)

**Саврасова М.Н.**

(ФИО)

**10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:**

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №31/23 от 23.03.23	до 22.03.24
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №34/23 от 24.03.23	до 23.03.24

**12. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

**13. Результаты испытаний**

**Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	6	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**Код образца (пробы):** 3735-06п **Образец поступил:** 01 ноября 2023г. 10:30  
**Дата начала испытаний:** 01 ноября 2023г. **Дата окончания испытаний:** 07 ноября 2023г.

**14. Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

**16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:**

заведующий лабораторией -химик-эксперт  
медицинской организации

Ильинская Л.В.

\_\_\_\_\_  
(должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ  
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

**УТВЕРЖДАЮ**

Руководитель ИЛ

/Л. В. Ильинская/

«07» ноября 2023 г.



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 3736-06п от 07 ноября 2023 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»  
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

**2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

**3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

**4. Место отбора/измерений:** МКОУ Латненская пос.СОШ

**5. Информация об отборе измерений**

Дата и время отбора/измерений\*: 01 ноября 2023г. с 08 час.30 мин. до 10:00

Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости): Краснощеких А.Е., директор.

Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)\*: соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения\*: 01 ноября 2023г. 10:30

Проба отобрана в соответствии с: -

**6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание\*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 2804 от 01 ноября 2023г.

цель исследований, основание\*: по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

**7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний\*:**  
СанПиН 1.2.3685-21

**8. Код образца (пробы):** 3736-06п

**9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник врача по гигиене труда:  
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.  
(ФИО)

**10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:**

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №31/23 от 23.03.23	до 22.03.24
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №34/23 от 24.03.23	до 23.03.24

**12. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

**13. Результаты испытаний**

**Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	11	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	<b>обнаружено</b>	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
<b>Код образца (пробы):</b> 3736-06п		<b>Образец поступил:</b> 01 ноября 2023г. 10:30		
<b>Дата начала испытаний:</b> 01 ноября 2023г.		<b>Дата окончания испытаний:</b> 07 ноября 2023г.		

**14. Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Филиппова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

**16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:**

заведующий лабораторией -химик-эксперт  
медицинской организации

Ильинская Л.В.

\_\_\_\_\_  
(должность)

  
\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Окончание протокола

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ  
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

**УТВЕРЖДАЮ**

**Руководитель ИЛ**

**/Л. В. Ильинская/**

**«07» ноября 2023 г.**

**МП**



**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 3737-06п от 07 ноября 2023 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»  
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

**2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

**3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

**4. Место отбора/измерений:** п. Латная, Дом культуры

**5. Информация об отборе измерений**

**Дата и время отбора/измерений\*:** 01 ноября 2023г. с 08 час.30 мин. до 10:00

**Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости):** Краснощеких А.Е., директор.

**Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)\*:** соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

**Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения\*:** 01 ноября 2023г. 10:30

Проба отобрана в соответствии с: -

**6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание\*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 2804 от 01 ноября 2023г.

**цель исследований, основание\*:** по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

**7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний\*:**  
СанПиН 1.2.3685-21

**8. Код образца (пробы):** 3737-06п

**9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

**помощник врача по гигиене труда:** \_\_\_\_\_  
(должность)

(подпись)

**Саврасова М.Н.**  
(ФИО)

**10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:**

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №31/23 от 23.03.23	до 22.03.24
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №34/23 от 24.03.23	до 23.03.24

**12. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

**13. Результаты испытаний**

**Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	8	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**Код образца (пробы):** 3737-06п

**Образец поступил:** 01 ноября 2023г. 10:30

**Дата начала испытаний:** 01 ноября 2023г. **Дата окончания испытаний:** 07 ноября 2023г.

**14. Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

**16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:**

заведующий лабораторией -химик-эксперт  
медицинской организации

Ильинская Л.В.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Окончание протокола



**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И  
БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
(ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»)  
ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ»  
В СЕМИЛУКСКОМ, НИЖНЕДЕВИЦКОМ, РЕПЬЕВСКОМ, ХОХОЛЬСКОМ РАЙОНАХ  
ИСПЫТАТЕЛЬНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

Юридический адрес: 394038, г. Воронеж, ул. Космонавтов, 21.

Телефон/факс: 2637761/2636228. e-mail: san@sanep.vrn.ru.

ОКПО 75929854 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/366501001

Фактический адрес и место осуществления деятельности: 396901, Воронежская область, Семилукский район, г. Семилуки, ул. 25 лет Октября, д. 25

Телефон/ факс: (47372)2-17-09, 2-26-14. e-mail: postmaster@higiene.vsi.ru

ОКПО 01662074 ОГРН 1053600128889. ИНН/КПП 3665049241/362802001

Уникальный номер записи об аккредитации

в реестре аккредитованных лиц: RA.RU.511756

**УТВЕРЖАЮ**  
Руководитель ИЛ  
/Л. В. Ильинская/  
2023 г.  
МП

**ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ**

№ 3738-06п от 07 ноября 2023 г.

**1. Наименование и контактные данные заказчика:** ООО «Теплоком»  
(ИНН 3665040640 ОГРН 1033600099290)

**2. Адрес заказчика:** Воронежская область, Семилукский район, п. Латная, ул. Советская, д. 10

**3. Наименование и описание объекта (образца) испытаний, дата изготовления (для продукции):** вода питьевая

**4. Место отбора/измерений:** МКОУ Латненская пос.СОШ

**5. Информация об отборе измерений**

**Дата и время отбора/измерений\*:** 01 ноября 2023г. с 08 час.30 мин. до 10:00

**Ф.И.О., должность специалиста, проводившего отбор/измерения, в том числе присутствующих при отборе/измерениях (при необходимости):** Краснощеких А.Е., директор.

**Условия отбора/измерения, доставки (транспортировки)\*:** соответствуют НД, термосумка с хладоэлементами t+4°C.

**Дата и время доставки в ИЛ, ссылка на метод отбора/измерения\*:** 01 ноября 2023г. 10:30

Проба отобрана в соответствии с: -

**6. Ссылка на план отбора/измерения, цель исследований, основание\*:** ОМЧ, ОКБ, коли-фаги, акт отбора № 2804 от 01 ноября 2023г.

**цель исследований, основание\*:** по договору, договор № 15/06/07 от 13 января 2023г.

**7. НД, регламентирующие требования к объекту (образцу) испытаний\*:**  
СанПиН 1.2.3685-21

**8. Код образца (пробы):** 3738-06п

**9. Лицо, ответственное за оформление паспортной части протокола:**

помощник врача по гигиене труда:  
(должность)

(подпись)

Саврасова М.Н.  
(ФИО)

**10. Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений:**

МУК 4.2.1018-01 «Санитарно-микробиологический анализ питьевой воды» (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**11. Используемое оборудование (СИ и/или ИО):**

№ п/п	Наименование, тип	Заводской номер	Номер в Госреестре	Сведения о поверке (аттестации)	Срок действия
1	Термостат суховоздушный ТС-80 М-2	743	-	Аттестат №31/23 от 23.03.23	до 22.03.24
2	Термостат суховоздушный ТС-80 М	5682	-	Аттестат №34/23 от 24.03.23	до 23.03.24

**12. Условия проведения испытаний:** Условия проведения испытаний соответствуют нормативным требованиям и приведены в технических записях лаборатории (ий)

**13. Результаты испытаний**

**Бактериологическая лаборатория с группой по проведению паразитологических исследований**

№ п/п	Определяемый показатель	Единицы измерения	Результаты испытаний с погрешностью (неопределенностью), где это приемлемо	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений
<b>БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>				
1	Общее число микроорганизмов	КОЕ/мл	7	МУК 4.2.1018-01 п.8.1. (с изм. №1МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
2	Общие (обобщенные) колиформные бактерии	бактерий в 100 мл	<b>обнаружено</b>	МУК 4.2.1018-01 п.8.3. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)
3	Колифаги	Бактериальные вирусы в 100 мл	не обнаружено	МУК 4.2.1018-01 п.8.5. (с изм. №1 МУК 4.2.2794-10; изм. №2 МУК 4.2.3690-21)

**Код образца (пробы):** 3738-06п

**Образец поступил:** 01 ноября 2023г. 10:30

**Дата начала испытаний:** 01 ноября 2023г. **Дата окончания испытаний:** 07 ноября 2023г.

**14. Дополнительные сведения:** \_\_\_\_\_

**15. ФИО, должность проводивших (его) испытания (исследования), измерения:**

Филипцова С.В., фельдшер-лаборант; Сидорова О.В., биолог

**16. Лицо, ответственное за оформление результативной части протокола:**

заведующий лабораторией -химик-эксперт  
медицинской организации

Ильинская Л.В.

\_\_\_\_\_  
(должность)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Окончание протокола